

不同剂型黄连温胆汤治疗脾胃湿热型痞满证 临床疗效比较

Comparison of Clinical Curative Effect of Huanglian Wendan Decoction in Different Dosage Form on Epigastric Fullness with Heat and Dampness in Spleen and Stomach Syndrome

姜小秋

(新疆喀什地区第一人民医院, 新疆 维吾尔, 844000)

中图分类号: R256.32 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)24-0004-02 证型: DGB

【摘要】目的: 探究在治疗脾胃湿热型痞满证的过程中, 不同剂型的黄连温胆汤的临床疗效。方法: 选取 2014 年 3 月—2015 年 3 月间, 随机将在我院确诊为脾胃湿热型痞满证的 60 例患者分为对照组与治疗组。对照组通过黄连温胆汤的中药颗粒剂进行治疗, 治疗组则通过黄连温胆汤的中药饮片进行治疗。结果: 治疗组中患者的疗效总有效率为 93.3% (28 例), 与对照组中的 90.0% (27 例) 相比, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 不同剂型的黄连温胆汤对治疗脾胃湿热型痞满证, 均有显著的临床疗效。

【关键词】 不同剂型; 黄连温胆汤; 脾胃湿热型痞满证

【Abstract】Objective: To explore the clinical curative effect of different dosage forms of Huanglian Wendan Decoction on epigastric fullness with heat and dampness in spleen and stomach syndrome. Methods: 60 patients diagnosed as epigastric fullness with heat and dampness in spleen and stomach syndrome in our hospital from March 2014 to March 2015 were randomly divided into control group and treatment group. The control group was given granules of Huanglian Wendan Decoction and the treatment group was given herbal pieces of Huanglian Wendan Decoction. Results: The total effective rate of the treatment group was the 93.3% and the control group was 90%. There was no statistically significant difference between the total effective rate of the two groups ($P > 0.05$). Conclusion: Both the two dosage forms of Huanglian Wendan Decoction had significant clinical curative effect on epigastric fullness with heat and dampness in spleen and stomach syndrome.

【Keywords】 Different Dosage Forms; Huanglian Wendan Decoction; Epigastric Fullness with Heat and Dampness in spleen and Stomach Syndrome

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.24.002

脾胃湿热型痞满证作为一种常见病症, 在临床上具有较高的发病率。现阶段广泛运用于脾胃湿热型痞满证治疗的药物为黄连温胆汤。通过翻阅各类中医药物治疗的参考文献, 可以发现, 不同剂型的药物对患者的病症会有不同程度的疗效成果^[1]。因此, 我院开展本次的临床治疗试验, 来探究不同剂型黄连温胆汤的脾胃湿热型痞满证临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 3 月—2015 年 3 月, 我院进行收治的脾胃湿热型痞满证患者共 60 例, 通过随机抽号的方式, 将 60 例患者分成两组, 每组各 30 人。

对其中一组患者通过黄连温胆汤的中药颗粒剂进行治疗, 称之为对照组。对照组中, 有男性患者 18 例, 女性患者 12 例, 30 例脾胃湿热型痞满证患者平均年龄为 (38.3±4.3) 岁, 平均

病程为 (5.8±2.1) 年。

另一组患者则通过黄连温胆汤的中药饮片进行治疗, 称之为治疗组。治疗组中, 有男性患者 19 例, 女性患者 11 例, 30 例脾胃湿热型痞满证患者平均年龄为 (37.8±5.1) 岁, 平均病程为 (5.2±2.4) 年。

通过统计学软件对两组不同剂型黄连温胆汤治疗下, 脾胃湿热型痞满证患者的性别、平均年龄、平均病程等方面差异无统计学意义, 具有可比性 (即 $P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

在脾胃湿热型痞满证患者的临床治疗开展前, 需在医务人员的专业指导下, 对 60 例患者统一进行为期一周的停药工作。禁止使用临床治疗试验指定外的其他任何脾胃湿热型痞满证治疗药物, 确保不同剂型的黄连温胆汤在临床治疗中的疗效准确性。

中医处方: 法半夏、陈皮、枳实各 6 g, 甘草、黄连各 9 g,

茯苓 10 g。如遇胀满患者，加厚朴 9 g，香附 10 g；如遇湿盛患者，加佩兰、苍术各 10 g；如遇热盛患者，加川楝子、梔子各 10 g；如遇气逆患者，加旋覆花 12 g，代赭石 30 g^[2]。

对照组将黄连温胆汤的中医药剂处方制成颗粒，口服，1 剂/d，用药方式通过 200 ml 的温开水分别进行 2 次的冲服。

治疗组则通过中药饮片进行治疗，口服，1 剂/d，即通过对配方药物进行煎煮，取其中 400 ml 分装 2 袋，并分早晚 2 次各温服 1 袋。

1.3 评价指标

不同剂型黄连温胆汤的脾胃湿热型痞满证患者的疗效标准分为三大类，显效、有效、无效。

治疗后，患者的口苦口干、小便偏黄、恶心呕吐、身体乏力以及脘腹痞满症状完全消失，即为显效^[3]。患者的上述脾胃湿热型痞满症状有明显的改善，即为有效。脾胃湿热型痞满证患者的各项临床症状无任何改善时，则视为疗效无效。

统计两组药物剂型治疗下，患者的临床疗效，并根据统计结果计算出患者的疗效总有效率，评判两组药物剂型的治疗效果。

1.4 数据处理

两组不同剂型药物治疗下的患者各项对比数据，均通过统计学软件 SPSS18.0 进行处理，组间计数资料通过 χ^2 检验进行比较，当 $P < 0.05$ 时，认为差异有统计学的意义。

2 结果

治疗组中脾胃湿热型痞满证患者的总有效率为 93.3%（28 例），与对照组中的 90.0%（27 例）相比，无显著差异，通过统计学软件对疗效差异数据进行处理，可以判定差异数据并不具有统计学的意义（即 $P > 0.05$ ）。两组不同剂型黄连温胆汤的疗效数据对比，详见表 1。

表 1 两组不同剂型黄连温胆汤的数据对比 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	疗效总有效率
对照组	21 (70.0)	6 (20.0)	3 (10.0)	27 (90.0)
治疗组	23 (76.7)	5 (16.7)	2 (6.7)	28 (93.3)

3 讨论

脾胃湿热型痞满证是一种常见的消化科疾病，通过研究可以发现，脾胃湿热型痞满证的诱因是患者日常生活中的不良生活以及饮食习惯。以脾胃湿热型为主的痞满症状，通常利用黄

连温胆汤进行相应的治疗。

黄连温胆汤中的中药成分，能有效的对患者的各种合并症状进行针对性的治疗。其中陈皮与枳实，能够有效的帮助患者顺心理气、干燥湿气；茯苓可以帮助患者渗湿健脾，安定心神；黄连则能有效的帮助患者解毒清热^[4]。经过专业中医人员的指导，患者可以自行的对中医药剂配方进行适度的调整，配比出更适合自身体质的黄连温胆汤药剂进行脾胃湿热型痞满证的治疗。

黄连温胆汤在脾胃湿热型痞满证的治疗中，分为中药颗粒剂与中药饮片的不同剂型治疗模式。通过临床试验的疗效数据，可以发现，两种剂型的治疗模式下，患者的各项疗效有效数据差异，并没有明显的差异，都能起到显著的脾胃湿热型痞满证治疗效果。

在一定程度上黄连温胆汤的中配方颗粒剂，比之中药饮片，治疗药物携带更为方便，而且药物的剂量标准更加稳定，服用方法也更加的方便。但在另一方面黄连温胆汤的中配方颗粒剂治疗程序更为繁琐，因此治疗药物的成本也相对偏高^[5]。

综上所述，两种不同剂型的黄连温胆汤在脾胃湿热型痞满证患者的治疗中，均有着显著的临床疗效成果。因此，患者可以结合自身的经济情况与生活习惯，来进行黄连温胆汤治疗药物的剂型选择。

参考文献：

- [1]秦广大,郭晋斌.黄连温胆汤加减治疗脾胃湿热型痞满证疗效观察[J].中国中医药信息杂志,2010,17(1):58-58.
- [2]凌继荣.黄连温胆汤加减治疗脾胃湿热型痞满证疗效观察[J].中医临床研究,2011,03(1):46-47.
- [3]杨蕊花,郭晋斌,杨路庭,等.不同剂型黄连温胆汤治疗脾胃湿热型痞满证临床疗效比较[J].中国中医药信息杂志,2013,(10):74-74,75.
- [4]肖礼军,郭琳.大黄黄连泻心汤加味治疗脾胃湿热型糜烂性胃炎疗效观察[J].湖北中医杂志,2012,34(3):40-41.
- [5]薛英.中医对胃溃疡的辨证施治述要[J].实用中医内科杂志,2010,24(9):56-57.

编辑：赵聪 编号：EB-15062901F（修回：2015-07-21）

相似文献：

黄连温胆汤加减治疗脾胃湿热型痞满证疗效观察

目的：观察黄连温胆汤加减治疗脾胃湿热型痞满证的疗效。方法：将中医符合脾胃湿热型痞满证，西医符合功能性消化不良诊断的患者 92 例，随机分为两组，试验组采用黄连温胆汤加减治疗，对照组口服西沙必利片，观察两组临床疗效。结果：两组经过 4 周治疗后，均获得较好疗效，试验组显效率为 65.2%，总有效率为 95.6%，对照组显效率为 41.3%，总有效率

为 91.3%，试验组有效率明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：黄连温胆汤加减治疗脾胃湿热型痞满证疗效确切，值得临床推广及进一步研究。

作者：凌继荣

刊名：中医临床研究 2011 年 03 卷 01 期 46-47 页

英文期刊名：CLINICAL JOURNAL OF CHINESE MEDICINE